

年 月 日

金沢大学附属図書館ギャラリーα 利用申請書

金沢大学附属図書館長 殿

受付No. _____

団体名 _____

代表者名 _____

次のとおり利用を申し込みます。

使用施設	<input type="checkbox"/> 展示面1 (6m)		<input type="checkbox"/> 展示面2 (11m)		
使用期間	第1希望	月	日() ~	月	日()
	第2希望	月	日() ~	月	日()
	第3希望	月	日() ~	月	日()
催し物の名称					
主催者					
申請内容	<input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 地域貢献 <input type="checkbox"/> 絵画展 <input type="checkbox"/> 書展 <input type="checkbox"/> 花展 <input type="checkbox"/> 写真展 <input type="checkbox"/> その他				
	企画書: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		印刷物: <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター		
	資料: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		Web <input type="checkbox"/> URL()		
	貸出備品, 搬入・撤去等に関する希望等				
<p>*消耗品は貸出ません。 *壁面に貼付する場合は、一般的な「両面テープ」を使ってください。 (ガムテープ、セロハンテープ、メンディングテープは跡が残るため使用しないでください。)</p>					
展示内容	(展示物の形式, 点数, ジャンルなど)				
申込責任者 (問い合わせ先)	<input type="checkbox"/> 学生・院生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学外者 ()				
	学類・研究域・部局名 ()		職名・身分・学年等()		
	氏名				
	住所 〒 -				
	日中連絡可能な電話:() -		FAX:() -		
e-mail: @					
過去の開催実績					

■ ご記入の上, 中央図書館カウンター(平日9:00~17:00)へ持参いただくかメール添付でお送りください。etsuran@adm.kanazawa-u.ac.jp